

誓約書

私は、明石市社会福祉協議会が実施する採用試験（令和6年4月1日付採用）の申し込みを行うにあたり、下記の試験を受験することを誓約致します。なお、当該試験の不受験及び不合格の場合は採用内定を取り消されても異論はありません。

記

試験名	<input type="checkbox"/> 第36回（令和5年度）社会福祉士国家試験 <input type="checkbox"/> 第26回（令和5年度）精神保健福祉士国家試験
-----	--

※該当の試験に○を入れてください。複数回答可

社会福祉
法人 明石市社会福祉協議会
理事長 様

令和 年 月 日

住 所

氏 名

(氏名は自筆で記載)